

## 日中一時支援サービス重要事項説明書

本重要事項説明書は、当事業所とサービス利用契約の締結を希望される方に対して、社会福祉法第 76 条・77 条に基づき、当事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを説明するものです。

※本事業所では、利用者に対して障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律による日中一時支援サービスを提供します。  
当サービスの利用は、原則として介護給付費の支給決定を受けた方が対象となります。

### ◆◆目次◆◆

1. 事業所経営法人	2
2. 事業所の概要	2
3. 居室の概要	2
4. 職員の配置状況	3
5. 当事業所が提供するサービスと利用料金	4
6. 利用者の記録及び情報の管理等	5
7. 苦情の受付について	5
8. 緊急時における対応方法	5
9. 協力医療機関	5
10. 事故発生時の対応方法	6
11. 非常災害時の対策	6
12. ご利用の際に留意していただく事項	6

社会福祉法人 健康の森学園

(事業所名) 岡山県健康の森学園障害者支援施設

当事業所は岡山県の指定を受けています。

(岡山県健康の森学園障害者支援施設 番号 第 3311000131 号)

## 1. 事業所経営法人

名称	社会福祉法人 健康の森学園
所在地	岡山県新見市哲多町大野2034-5
電話番号	0867-96-2995
代表者氏名	理事長 黒山 靖弘
設立年月	平成3年4月1日

## 2. 事業所の概要

事業所の種類	障害者支援施設・平成22年4月1日指定
事業所の目的	事業者が利用者に対し、短期的な施設利用を提供して、日常生活上の援助、日中活動支援等を行うことを目的とします。
事業所の名称	岡山県健康の森学園障害者支援施設
事業所の所在地	岡山県新見市哲多町大野2034-5
電話番号	0867-96-2995
管理者	小川 俊一
事業所の運営方針について	関係法令を遵守し、他の社会資源との連携を図り、適正かつ、きめ細かな自立訓練(生活訓練)・就労移行支援・就労継続支援B型・施設入所支援サービスの提供を行う。
開設年月	平成22年4月1日
入所定員	35人
日中一時事業の主たる対象者	1 知的障害者 2 障害児

## 3. 居室の概要

### (1)居室の概要

居室・設備の種類	室数	備考
個室	36室	押込・タンス・ロッカー有り

### (2)居室以外の施設設備の概要

	部屋数	備考
居室	個室 36室	一人あたり 10.6㎡
食堂	1室	共用 962㎡
静養室	2室	35.0㎡
医務室	1室	共用 60㎡
洗濯室	3室	52.5㎡
寮附設調理室	3室	36㎡

浴室	3室	36.75㎡
洗面所	6室	25.65㎡
更衣室	3室	19.28㎡
便所	3室	49.62㎡
支援員室兼相談室	3室	84㎡
集会室	3室	146㎡
短期入所居室	3室	42㎡
会議室	1室	共用 246㎡

当施設では、岡山県が定める基準条例を遵守し以上の施設・設備を設置しています。

#### 4. 職員の配置状況

##### (1) 職員の配置状況

職種	員数	常勤		非常勤		備考
		専従	兼務	専従	兼務	
管理者	1		1			
事務員	2		1		1	
サービス管理者	1		1			
自立訓練事業						
生活支援員	3	3				
看護師	1	1				
就労移行支援事業						
職業指導員	1			1		
生活支援員	1	1				
就労支援員	1	1				
就労継続支援 B 型事業						
職業指導員	1	1				
生活支援員	1	1				
入所施設						
生活支援員	2	1		1		
宿直員	11			11		
栄養士	1		1			

当施設では、ご利用に対して障害者支援施設各事業を提供する職員として、前項の職種の職員を配置しています。なお、職員の配置については、指定基準を遵守しています。

##### <主な職種の勤務体制>

職種	勤務体制
管理者	正規の勤務時間帯(8:30~17:15)常勤で勤務
生活支援員	日勤(8:30~17:15) 早番(6:00~15:00) 遅番(12:00~21:00) 宿直(21:00~6:00)
医師	年2回の健康診断と嘱託医による内科検診年4回
栄養士	生活支援員と同様の勤務
宿直員	17:00~翌日8:30までの宿直勤務(第1寮舎と一部3寮舎)

☆ 土日は上記と異なります。

## 5. 当事業所が提供するサービスと料金

当事業所では、ご利用者に対して以下のサービスを提供します。

当事業所が提供するサービスについて、

### (1) 市町村の障害者日中一時援事業に基づくサービス

以下のサービスについては、市町村の障害者日中一時援事業に基づき、市町村の定める利用料等が発生します。事業者が利用料金を代理受領する場合には、利用者は、利用者本人および扶養義務者の負担能力に応じて市町村が定めた額を事業者にお支払いいただきます。(日中一時支援利用者負担額)

#### <市町村の障害者日中一時援事業の対象となるサービスの概要>

種 類	内 容
日常生活支援	・排泄、食事介助等を日常生活に必要な支援及び介助を行います。
健康管理	・緊急時、医療が必要となる場合は、協力医療機関に責任を持って引き継ぎます。 ・服薬の管理及び介助をします。
日中活動支援	・作業活動や創作活動、運動など利用者の状態に応じた日中活動を提供します。
相談及び援助	・利用者及びその家族からの相談については、誠意をもって応じ可能な限り必要な援助を行うように努めます。 <相談窓口> 生活支援員：山本 恵
算定するサービス費	障害支援区分によって、サービス費が異なります。 * サービス費及び加算額の1割が利用者負担額となります。(上限が利用者によって異なります。)

### (2) 市町村の障害者日中一時援事業対象外のサービス

下記のサービスについては、市町村の障害者日中一時援事業の対象とならないため、サービスの提供をご希望される場合には、所定の料金をお支払い頂きます。

なお、上記の所定料金は、経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更することがあります。その場合事前に変更の内容と変更する事由について、ご説明します。

#### ・利用者に提供できるサービス

種 類	内 容
食 事	・利用者の身体状況と栄養に配慮した食事を提供します。 <食事時間> <利用料金> 朝食(7:30~8:00) 260円 昼食(12:15~12:45) 530円 夕食(17:30~18:00) 530円
光熱水費	400円(1日8時間を越えて利用の場合)
日用品費	100円(1日8時間を越えて利用の場合)

### (3) 利用料金・費用のお支払い方法

前記(1)、(2)の料金・費用は、サービス利用終了時に、ご利用期間分の合計金額をお支払い下さい。

## 6. 利用者の記録及び情報の管理等

(1)利用者へのサービス向上に関する事業所におけるサービス会議や他の事業所との連絡調整及び緊急時における病院等への連絡などにおいて情報提供が必要となる場合があるため、それらについては別紙個人情報使用同意書に基づき対応いたします。また、記録及び情報については契約の終了後5年間保管します。

※閲覧、複写ができる窓口業務時間は、午前9:00～午後16:00です。

(2)利用者の個人情報については、個人情報保護法にそつた対応を行います。但し、市町及び関係機関に情報提供を要請された場合は利用者の同意(「個人情報使用同意書」による)に基づき情報提供を致します。

## 7. 苦情申立先

(1)当事業所における苦情の受付

当事業所における苦情やご相談は以下の専用窓口で受け付けます。

種 類	内 容
当事業所利用相談窓口	<ul style="list-style-type: none"> <li>・苦情解決責任者：山田 浩久</li> <li>・窓口担当者：山本 恵</li> <li>・ご利用期間 9:00～16:00 月～金(祭日、年末年始を除く)</li> <li>・電話番号 0867-96-2995</li> <li>・担当者が不在の場合は、事務所まで申し出てください。</li> <li>・苦情受付箱を設置しておきますのでご利用ください。</li> </ul>
健康の森学園 サービス向上委員会 第三者委員	<ul style="list-style-type: none"> <li>・中川初美 新見市哲多町宮河内1582 96-2385</li> <li>・竹本俊郎 新見市新見1234-2 72-7143</li> <li>・小谷廣志 新見市哲多町本郷1028 96-2779</li> <li>・川上由子 新見市哲西町矢田2248 94-2381</li> <li>月～金(祝日、年末年始を除く)9:00～16:00</li> </ul>
岡山県運営適正化委員会	所 在 地:岡山市北区南方2-13-1 電話番号:086-226-9400 受付日時:月～金(祝日、年末年始を除く)9:00～17:00

## 8. 緊急時における対応方法

緊急時の対応	・利用者の病状急変、その他緊急事態が生じた時には、速やかにあらかじめ定めた協力医療機関連絡する等の必要な措置を講じます。
--------	--

## 9. 協力医療機関

(1)渡辺病院

所 在 地	新見市高尾2278-1		
電 話 番 号	0867-72-2123		
診 療 科	整形外科・外科 脳神経外科・婦人科	入 院 設 備	有り

## (2)こころの医療 新見

所在地	新見市高尾2488-13		
電話番号	0867-72-8423		
診療科	精神科	入院設備	無し

## (3)医療生協 阿新診療所

所在地	新見市新見741		
電話番号	0867-72-8700		
診療科	歯科	入院設備	無し

## 10. 事故発生時の対応方法

事故が発生した場合は、事故の状況や事故に際してとった処置等を、都道府県及び市町村、当該利用者の家族等に連絡し、必要な措置を講ずるとともに、書面として記録するものとする。また、利用者に対する施設障害福祉サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償をすみやかに行うものとする。

## 11. 非常災害時の対策

非常時の対応	・別途定める「岡山県健康の森学園消防計画」により対応します。
平常時の訓練	・別途定める「岡山県健康の森学園消防計画」にのっとり年12回夜間及び昼間を想定した避難・防災訓練を、利用者の方も参加して実施します。
防災機器	・自動火災報知器 あり      ・誘導灯 あり ・ガス漏れ報知器 あり      ・非常通報装置 あり ・非常用電源 あり      ・スプリンクラー あり ※寮舎は耐火構造であり、防煙カーテンを使用しております。
消防計画等	・消防署への届出日 毎年4月消防計画提出 ・防火管理者 (訓練部長) 赤木 利輔

## 12. ご利用の際に留意していただく事項

居室・設備・器具の利用	・施設内の居室や設備器具は本来の用途に従ってご利用ください。 ・用途や用法に反したご利用により破損、故障等が生じた場合、賠償していただくことがあります。
喫煙	喫煙コーナーで喫煙ください。
貴重品の管理	貴重品は、利用者の責任において管理していただきます。自己管理のできない利用者につきましては希望により事業所にて管理を致します。

平成 年 月 日

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく日中一時支援サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

施設名 健康の森学園

説明者職名

管理者 小川 俊一

㊞

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく日中一時支援サービスの提供開始に同意しました。

利用者

住所

氏名

㊞

利用者の扶養義務者・後見人等住所

氏名

㊞

続柄

連絡先(電話)